自己健康チェック表

学生番号＿＿＿＿＿＿　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

朝と夜の体温を記入し、該当する症状がある場合は〇をつけてください。

月日	体温		咳	息切れ	咽頭痛	鼻水	頭痛	下痢	嘔吐	その他症状
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								

自己健康チェック表

学生番号＿＿＿＿＿＿　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

朝と夜の体温を記入し、該当する症状がある場合は〇をつけてください。

月日	体温		咳	息切れ	咽頭痛	鼻水	頭痛	下痢	嘔吐	その他症状
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								
/（ ）	朝	℃								
	夜	℃								